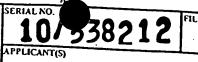
MULTIP DEPENDENT CLAIM FEE C. ULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)



FILING DATE

CLAIMS

IND. DEP. IND. DEP. IND.	TER ENDMENT DEP.
IND. DEP. IND. DEP. IND.	
1	
3 / / 4 / / 5 // / 6 // / 7 // / 8 // / 9 / / 10 / / 11 1 / 12 13 / 13 14 / 15 16 / 17 18 // 19 20 // 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
4 5 7 6 7 7 8 7 7 9 7 7 10 7 7 11 12 13 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 38	
5 6 7 7 7 7 8 7 7 9 7 7 10 7 7 11 12 13 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 38	
6	
7 8 9 10 11 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
8 (1)	
9	
10	
11	
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 38	
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
18 19 20 21 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
19 20 21 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	
30 31 32 33 34 35 36 37 38	
31 32 33 34 35 36 37 38	
33 34 35 36 37 38	
34 35 36 37 38	
35 36 37 38	
36 37 38	
37 38	
38	
38	
20	
39	
40 41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
DTAL IND. 2 4 2 4	*
TALDER 8 49	, \
	Over 1
TAIMS 10 III 10	62E

51 52 53 54	IND,	DEP		MENDME		- ~	LEKUMENT
52 53). Di	EP.	IND.	ENDMENT
53	1				•	MAD.	DEP.
	 						
	 						
55	· -	 					1
56	 	 	-				7
57	 	┼	-}				
58	 	 	-				1
59		 	- -		-4		-
60	1	 	1	 -			
61			1	- -			
62		1	1	+			
_ 63			1		-1		}
64 .			1	_			}
_ 65				7	-1		1
66					7		
67					7		
68	—·						
70			!				
71							
72			 				
73			!		-1		
74							
75			 	┼			
76				┼			
77				+			
78				 			
79 .				1	-1-		
80					7		
81		<u></u>			\Box		
82 83					\Box		
84				_			
85				 	_ _		
86			<u> </u>	 	- -		
87				 	- -		
88				 -		<u> </u>	
89				┼──	+		
90				1-	+		
91				 	1		
92					1		
93		\Box]		
94							
95 96			·		1		
96					1		
98					- -		
99	 -			 	+		
100				 	+	- 	
TOTAL EXD.		食		4	十		4
TOTAL DEP		(2		₹ 1		→	
TOTAL CLAIMS	\$			總觀	2	ş	
		S. DEPART	MENT • C				35375